

730

MODELLO 730/2024

Redditi 2023

Mod. N. **0 1**

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE									
						GIORNO	MESE	ANNO							
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>	730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)									
NSPVCN87T30F839Q															
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)									
		NIESPOLO			VINCENZO	M									
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)							
		30	12	1987	NAPOLI			NA							
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE						PROVINCIA (sigla)	C.A.P.						
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO										
Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA										
				3349113322	enzoita@libero.it										
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023		COMUNE						PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>					
		AVELLINO						AV							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024		COMUNE						PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI						
FAMILIARI A CARICO															
BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)			mesi a carico 5 12	% 7 100	detrazione 100% affidamento figli 8 10	n. mesi detrazione figli 21 anni o più 10	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADDITIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>						
		1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4 DNHMRY93P45Z138Q											
		2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<input checked="" type="checkbox"/> 3 D								NSPTHN20M24F839Q			
		3	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> A								<input checked="" type="checkbox"/> D			
		4	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> A								<input checked="" type="checkbox"/> D			
		5	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> A								<input checked="" type="checkbox"/> D			
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiaraione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante															
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE				CODICE FISCALE		COMUNE			MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>						
DENSO THERMAL SYSTEMS S.P.A.				13391870154											
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO					NUM. CIVICO	C.A.P.							
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			CODICE SEDE								
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE															
N. modelli compilati 1		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>					FIRMA DEL CONTRIBUENTE								
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione															

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		